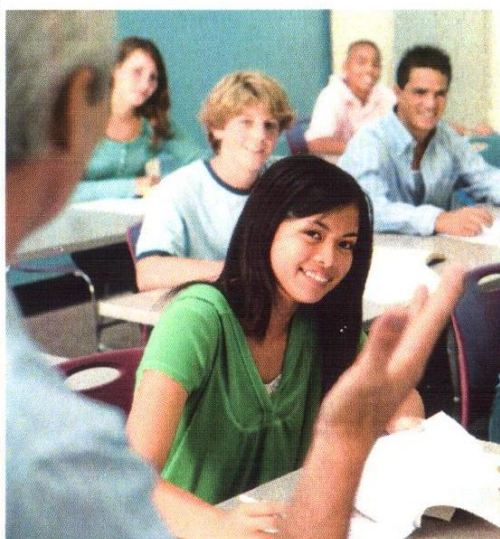


12+

ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Выпуск 55
Часть IX



ЯЛТА
2017

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ (ФИЛИАЛ)
«КРЫМСКОГО ФЕДЕРАЛЬНОГО УНИВЕРСИТЕТА
им. В. И. ВЕРНАДСКОГО» (г. ЯЛТА)

**ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОГО
ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Серия: Педагогика и психология

55 (9)

Сборник научных трудов

Ялта
2017

УДК 37
ББК 74.04
П 78

Рекомендовано ученым советом Гуманитарно-педагогической академии (филиал) «Крымского федерального университета им. В. И. Вернадского» от 10 мая 2017 года (протокол № 5)

Проблемы современного педагогического образования. Сер.: Педагогика и психология. – Сборник научных трудов: – Ялта: РИО ГПА, 2017. – Вып. 55. – Ч. 9. – 376 с.

Главный редактор:

Глузман А. В., доктор педагогических наук, профессор

Редакционная коллегия:

Глузман А. В., доктор педагогических наук, профессор;
Аблаев Э. А., доктор педагогических наук, профессор;
Заслуженюк В. С., доктор педагогических наук, профессор;
Редькина Л. И., доктор педагогических наук, профессор;
Горбунова Н. В., доктор педагогических наук, профессор;
Шушара Т. В., доктор педагогических наук, доцент;
Богинская Ю. В., доктор педагогических наук, доцент;
Везетиу Е. В., кандидат педагогических наук, доцент;
Пономарёва Е. Ю., кандидат психологических наук, профессор;
Черный Е. В., доктор психологических наук, доцент;
Дорожкин В. Р., доктор психологических наук, доцент;
Калина Н. Ф., доктор психологических наук, профессор;
Усатенко О. Н., кандидат психологических наук, доцент;
Бура Л. В., кандидат психологических наук;
Латышева М. А., кандидат психологических наук, доцент;
Мартынюк О.Б., кандидат психологических наук, доцент.

Рецензенты:

Ефимова В. М., доктор педагогических наук, доцент;
Якса Н. В., доктор педагогических наук, доцент.

Учредитель:

ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В. И. Вернадского»

Журнал входит в Перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук (Письмо о перечне рецензируемых научных изданий от 01.12.2015 г. №13–6518)

Журнал включен:

- в систему Российского индекса научного цитирования

© Гуманитарно-педагогическая академия (г. Ялта), 2017 г.

Все права защищены.

состояние участников совместного действия; умения проявлять инициативность для поиска информации; умения решать конфликты.

Литература:

1. Асмолов А.Г., Бурменская Г.В., Володарская И.А. [и др.]; Формирование универсальных учебных действий в основной школе: от действия к мысли. Система заданий: пособие для учителя / под ред. А.Г. Асмолова. 2-е изд. М.: Просвещение, 2011.
2. Архипова М.В. К вопросу о развитии мотивации изучения иностранного языка у современных школьников // Современные проблемы науки и образования. 2015. № 4. С. 211.
3. Выготский Л.С. История развития высших психических функций // Собр. соч.: В 6 т. – М., 2003. – Т.3. – 328 с.
4. Давыдов В.В., Слободчиков В.И., Цукерман Г.А. Младший школьник как субъект учебной деятельности // Вопросы психологии. – 2002. – № 3-4. – 14-19 с.
5. Коньшева А.В. Игровой метод в обучении иностранному языку. – СПб.: КАРО, Мн.: Издательство «Четыре четверти», 2006. – 192 с.
6. Королева, Е.В., Кручинина, Г.А. Теоретические и практические аспекты лингвистики, литературоведения, методики преподавания иностранных языков / Е.В. Королева, Г.А. Кручинина // Вестник Мининского университета. – 2015. – № 4 (12). – С. 27–30.
7. Кручинина Г.А., Плеухина А.Д. Игра в развитии языковых способностей младших школьников на уроках английского языка // Международный студенческий научный вестник. – М. – 2015. – №5-4. С. 570-571.
8. Мильруд Р.П. Организация ролевых игр на уроке. М., 1987.
9. Парадеева Н.В. Использование игровых технологий для формирования коммуникативных универсальных учебных действий на уроках английского языка, Научных альманах. 2015. № 11-2(13). С. 325-329.
10. Полат Е.С. Обучение в сотрудничестве. ИЯШ, № 1, 2000.
11. Фортуна П.Ю., Королева Е.В. Методы кооперативного обучения в преподавании иностранного языка. // Инновационная деятельность в образовании сборник статей по материалам III региональной научно – практической конференции. Нижегородский государственный педагогический университет имени Козьмы Минина. 2017. С. 45-47
12. Фаттахова Л. Т. Игровые технологии на начальном этапе обучения - Альманах школы, 2007. № 139 - С. 73- 75.
13. Филатов В.М. Методическая типология ролевых игр. ИЯ-ИЯШ. 1988.
14. Kagan S. Cooperative learning, Laguna Niguel, CA: Resources for Teachers, 1988.

УДК: 376.3

кандидат педагогических наук, доцент Костюнина Надежда Юрьевна
Казанский Федеральный Университет (г. Казань);
кандидат педагогических наук, доцент Рыбакова Ляйсан Анатольевна
Казанский Федеральный Университет (г. Казань)

ФОРМИРОВАНИЕ АССЕРТИВНОСТИ ПОДРОСТКОВ С ОСОБЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В КЛУБНОМ ОБЪЕДИНЕНИИ

Аннотация. Мы живем в век неопределенности, в эпоху, когда мир меняется быстрее и динамичнее, чем когда-либо. Взрослеющий человек активно ищет свое место в социуме, на качественном уровне познает как физический мир, так и мир человеческих взаимоотношений. От того, насколько благополучно протекает этот процесс, напрямую зависят дальнейшие жизненные успехи человека. Данная работа посвящена одной из важнейших психологических предпосылок благополучного взросления – развитию асертивности (уверенности).

Уверенно вести себя – значит уметь ставить и достигать цели, контролировать себя, отстаивать свои интересы без агрессии и застенчивости, с честью выходить из конфликтов. Конечно, эти качества развиваются на протяжении всей жизни, однако в наибольшей степени на их формирование влияет тот опыт, который накоплен в подростковом возрасте. Поэтому в данной работе основной акцент сделан на формирование асертивности именно у подростков.

В статье раскрывается сущность, мотивы неуверенного поведения подростков с особыми возможностями здоровья, а также характерные признаки асертивного поведения подростков, такие как: целенаправленность, ориентированность на преодоление возникающих препятствий, а не переживания; гибкость, адекватность реакций на быстро меняющуюся обстановку; направленность на достижение успеха, а не на избегание неудач и др.

В результате исследования была проведена диагностика по выявлению асертивности подростков с особыми возможностями здоровья; разработана и внедрена комплексная программа «Будь уверен в себе!».

Проведенное исследование позволило сделать вывод – апробированная нами программа, которая включает различные формы и методы, действительно является эффективным средством формирования асертивности подростков с особыми возможностями здоровья.

Ключевые слова: асертивность, асертивное поведение, застенчивость, особые возможности здоровья, подростки, уверенность, формирование.

Annotation. We live in an age of uncertainty, in an era when the world is changing faster and more dynamically than ever. A grown man finds his place in society actively, and comprehends the physical world and the world of human relationships on a qualitative level. The further progress of person depends on how successfully proceed this process. This work is dedicated to one of the most important psychological prerequisites of successful growing-development of ' assertiveness (confidence).

To behave confidently means being able to set and achieve aims, to control themselves, to defend their interests without aggression and shyness, to solve conflicts with honor. Of course, these qualities develop throughout life; the greatest degree of their formation is affected by the experience that has been gained in adolescence. That's why the main emphasis is on the formation of 'assertiveness of adolescents in this work.

The article disclose the nature, the motives of unconfident behavior of adolescents with special health, and signs of assertive behavior of adolescents, such as: focus, focus on overcoming obstacles, not emotions; pliancy, adequacy of reactions on rapidly changing environment; focus on achieving success, not avoiding failure and etc.

As the result of the research the diagnostics of, identify of adolescents' assertiveness was conducted; a comprehensive program "Be confident!" was developed and implemented.

Our research allowed to conclude that our tested program, which includes various forms and methods, is effective means of formation of 'assertiveness of adolescents with special health.

Keywords: assertiveness, assertive behavior, shyness, special health, adolescents, confidence, formation.

Введение. Актуальность данной проблемы обусловлена тем, что современная государственная политика России в отношении детей с особыми возможностями здоровья направлена на реализацию предоставляемых им (наравне с другими детьми) прав, свобод, возможностей, обеспечивающих надежную и эффективную интеграцию в общество. Вместе с тем, образовательные учреждения должны создавать условия для утверждения личности с ОВЗ в социуме, проявления ее социальной активности и формирование таких важных качеств, как ответственность, независимость, активность, адекватное взаимодействие в межличностных отношениях. В связи с этим особо значимым становится изучение социального развития личности в подростковом возрасте, так как именно подросток стремится быть социально активным, смелым, уверенным и решительным, приобретает навыки осознания своих реальных возможностей. Однако подросток с особыми возможностями здоровья достаточно часто затрудняется проявить настойчивость и социальную активность, отстоять собственную точку зрения, поэтому педагогу – психологу очень важно обучить подростка с ОВЗ навыкам асертивного поведения, которые выступают в качестве важных факторов становления и развития личности и ее готовности к самостоятельной жизни. Несформированность асертивного поведения – это показатель недостаточной развитости коммуникативных навыков и волевых качеств, который затрудняет социализацию личности подростка.

Изложение основного материала статьи. В психолого-педагогической науке существует ряд исследований, посвященных изучению асертивности как личностного свойства и представленных в трудах ученых В.С. Агапова [1], В. Каппони [5], Т. Новак [5], А.А. Леонтьева [6] и др. Исследованию проблем развития личности в подростковом возрасте посвящены труды таких ученых, как Р. Т. Байард [7], Дж. Байард [7], Л.С. Выготский [7], И.С. Кон [7], А.Е. Личко [7] и др.

Ассертивность достаточно инновационное понятие в психолого-педагогической науке, оно в переводе с английского языка «assertive» (ассертивный) означает утвердительный, положительный или чрезмерно настойчивый, самоуверенный, напористый.

Проявления асертивности у человека индивидуальны, поэтому существует достаточно много определений данного феномена.

В науке под *ассертивным поведением* понимают самоутверждающее поведение личности, обусловленное субъектностью, которое выражается в самостоятельности, независимости от других и обстоятельств, в умении отстаивать свои права и мнение при самоуважении и уважении к другим людям. Очевидно что «формирование асертивности как личностной черты в первую очередь предусматривает, чтобы человек отдавал себе отчет, насколько его поведение определяется его собственными склонностями и побуждениями, а насколько – кем-то навязанными установками» [9, с. 59].

Так, J. Wolpe, полагал, что если личность обладает следующими характеристиками, ее можно считать *ассертивной* (ассертивность – уверенность). J. Wolpe к данным характеристикам относит:

1) человека, который может достаточно свободно выражать свои мысли и чувства;

2) человек может открыто, честно, прямо общаться с другими людьми (с незнакомыми, с друзьями, с семьей) на всех уровнях;

3) человек имеет активную ориентацию к жизни, он целеустремленный, так как всегда добивается того, чего желает. К тому же активная личность влияет на события, а не «плывет по течению»;

4) действия асертивной личности характеризуются самоутверждением, он стремится поступать быстро. Уверенно, чтобы не упустить свой «шанс».

По мнению J. Wolpe, отсутствие положительного социального опыта и навыков общения или неумение их реализовать приводят к неуверенности, застенчивости, излишней скромности [10].

Уверенное поведение проявляется в способности человека открыто и свободно выражать свои чувства и требования, устанавливать контакты с незнакомыми людьми, уметь поддерживать беседу, если требуется, сказать «нет», честно выражать собственное мнение и не зависеть от мнения окружающих. Противоположным асертивному поведению является неуверенное поведение личности со следующими характерными особенностями. Неуверенной личности характеризуется не общительностью, замкнутостью, очень часто испытывает чувство вины, страх общения, проявляет чрезмерную осторожность, мнительность и подозрительность.

По мнению И.Г. Скотниковой, *ассертивность* есть естественность и независимость от внешних влияний и оценок, способность самостоятельно регулировать собственное поведение и отвечать за него, уверенно и с достоинством отстаивать свои права, не попирая при этом прав других [8]. Несомненно, уверенность представляет собой важное базовое свойство личности, так начиная формироваться в детстве, в подростковом возрасте чувство уверенности приобретает важное значение для раскрытия способностей человека и дальнейшего определения его места в жизнедеятельности.

По мнению А.А. Леонтьева, *ассертивность* – стабильная личностная характеристика, имеющая следующие структурные компоненты: личностный,

когнитивный, эмоционально-ценностный и поведенческий. Личностный компонент характеризуется высоким уровнем самооценки и самоуважения личности. К эмоционально-ценностному компоненту ассертивности автор относится смелость в социальных контактах и умение управлять своими эмоциями. Когнитивный компонент отражает силу убежденности человека в собственной эффективности, гибкости мышления, адекватной оценке ситуации. Поведенческий компонент ассертивности проявляется в независимости, ответственности, настойчивости (напористости), готовности к риску и конструктивной агрессии [6].

Изучив теоретические концепции различных зарубежных и отечественных ученых, таких как Wolpe J. [10], В. Каппони [5], И.В. Лебедева [2], Т. Новак [5], и др., мы под *ассертивностью* понимаем *способность человека вести себя уверенно и доброжелательно; конструктивно отстаивать свои права, проявляя уважение к другим; при этом принимать на себя ответственность за свое поведение.*

Однако, экспериментальных исследований по проблеме формирования ассертивного поведения подростков (в частности с особыми возможностями здоровья) недостаточно.

Дети с ограниченными возможностями – это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь.

По утверждению А. Винева в подростковом возрасте на первый план выходят проблемы пубертатного периода. На этом этапе личностного развития социальное одобрение необходимо для развития чувства собственной значимости и собственного достоинства. Подростки с ОВЗ не получают в полной мере от окружающих поддержки и заинтересованного внимания, не обладает всем репертуаром навыков социального поведения, который необходим для успешной социальной адаптации. У большинства подростков отмечается неадекватная самооценка, завышенный уровень притязаний, переоценка или недооценка своих возможностей, нерешительность, неуверенность, страх быть непонятым. Многим подросткам с ОВЗ свойственна поверхностность чувств, моральное иждивенчество или осознание своей ущербности [3].

Много противоречий подросткового возраста выделяют ученые, но все они сходятся в том, что это возраст социализации и индивидуализации, то есть открытие и утверждение своего уникального и неповторимого «Я».

Индивидуализация подростка может проявляться в форме самоутверждения, которое имеет положительное влияние на процесс и результаты общественной и учебной деятельности, но также может иметь и социально-полярные основания – от подвига до правонарушения. Несомненно, подростковый возраст богат переживаниями, трудностями и кризисами. В этот период складываются, оформляются устойчивые формы поведения, черты характера, способы эмоционального реагирования; это пора достижений, стремительно наращивания знаний, умений; становление «Я», обретение новой социальной позиции. Вместе с тем, это потеря детского мироощущения, появление чувства тревожности и психологического дискомфорта и неуверенности в себе.

Проблемы современного педагогического образования. Сер.: Педагогика и психология

Анализ состояния данной проблемы в психолого-педагогической литературе и практике позволил выявить противоречие между потребностью личности подростка развивать свою ассертивность и недостаточной разработанностью программ (включающих эффективные методы и формы) ее развития.

Выявленное противоречие обусловило *проблему исследования*: каковы содержание, формы и методы формирования ассертивного поведения подростков с ОВЗ?

Цель нашей исследовательской работы заключалась в теоретическом обосновании и экспериментальной проверке методов, форм и средств формирования ассертивного поведения подростков с особыми возможностями здоровья.

Нами были использованы следующие *методы исследования*:

- теоретические: изучение и анализ педагогической, психологической литературы по проблеме исследования;
- эмпирические: тестирование, беседы с руководителем клубного объединения, подростками, педагогический эксперимент.

Диагностический инструментарий:

Выявление ассертивности осуществлялось с помощью тест-опросника «Исследование уровня ассертивности» (модифицированный В. Каппони, Т. Новак).

Достоверность гипотезы подтверждалась статистической обработкой с помощью параметрического t-критерия Стьюдента для зависимых выборок. Сравнивая результаты, полученные на констатирующем и на контрольном этапе эксперимента, мы выяснили - насколько эффективны методы и формы формирования ассертивности подростков с ОВЗ и насколько они повысили навыки ассертивного поведения подростков в клубном объединении.

Инициативная группа студентов Института психологии и образования организовали клуб «Мы вместе!», цель которого – психолого-педагогическая помощь подростку с ОВЗ, ресоциализация его в социум. Задачи работы клуба: помочь каждому ребенку осознать значимость своей личности, избавиться от комплекса одиночества через общение со сверстниками, через занятия творческой деятельностью; помочь в преодолении страха, неуверенности в общении, застенчивости, робости, растерянности через положительные эмоции и впечатления; создать творческую атмосферу для реализации детьми своих способностей.

На констатирующем этапе определялись исходных значений исследуемых показателей.

Опытно-экспериментальное исследование проводилось на базе Центра Детского творчества Вахитовского района г. Казани, в исследовании приняли участие подростки с ОВЗ в возрасте 13-14 лет, в количестве 25 человек.

Изучение уровня ассертивности подростков с ОВЗ проводилось нами с помощью тест-опросника «Исследование уровня ассертивности» (модифицированный В. Каппони, Т. Новак).

Исходя из поставленных задач, исследование проводилось в последовательном варианте в 3 этапа: на первом этапе был организован констатирующий эксперимент с проведением первичной диагностики, нами использован метод тестирования; на формирующем этапе была апробирована программа формирования ассертивности у подростков с ОВЗ в учреждениях

дополнительного образования; на контрольном этапе эксперимента проанализированы полученные результаты, выявлена динамика в изучаемых показателях, осуществлена статистическая и математическая обработка данных.

На констатирующем этапе эксперимента мы выявили, что по шкале «Независимость, автономность» доминирует низкий уровень и составляет 56% (14 человек), это означает, что ребенок очень зависим от окружающих людей, несамостоятелен и неуверен в себе. Он не способен решить свои проблемы самостоятельно, и отвечать за себя и свои поступки.

Средний уровень по данной шкале выявлен у 24% подростков (6 человек), эти подростки достаточно независимы, но в своей независимости все же с вниманием и уважением относятся к мнениям других людей. Реалистично оценивают себя, что необходимого при контактах с окружающими.

Высокий уровень по шкале «Независимость, автономность» диагностирован у 5 испытуемых (20% подростков), подросток чересчур независим и не прислушивается к словам других. Эгоистичен, переоценивает себя. Попытки вести себя асертивно, часто выливаются в агрессию.

По шкале «Уверенность, решительность, опора на свои силы» на констатирующем этапе исследования доминирует низкий уровень и составляет 60% испытуемых (15 человек), страх перед непредвиденными ситуациями настолько велик, что даже, например, выигрывая в лото, ребенок и тут, прежде всего, испытывает какие-то сомнения, опасения. Средний уровень по шкале «Уверенность, решительность, опора на свои силы» выявлен у 20% подростков (5 человек), характеризуется наличием асертивности в типичных для подростка ситуациях, но малейшее изменение обстоятельств разрушает у него чувство уверенности в себе.

Высокий уровень по шкале «Уверенность, решительность, опора на свои силы» на констатирующем этапе исследования выявлен у 20% испытуемых (5 человек), подросток точно знает, чего хочет и идет к цели, опираясь на свои собственные силы. При столкновении интересов он способен договориться и найти компромиссное решение, удовлетворяющее обе стороны. Он добивается своего, не манипулируя оппонентами посредством чувства вины или каким-либо иным способом из разряда приемов эмоционального шантажа. Такой подросток уверен в себе, действует четко и решительно.

По шкале «Социальная желательность» на констатирующем этапе в группе испытуемых доминирует низкий уровень и составляет 64% испытуемых (16 человек), демонстрирует правдивость, искренность и только. Либо хороший социальный интеллект, поскольку такой ребенок определяет ловушки и понимает, что попадаться в них – глупо. Средний уровень выявлен у 20% испытуемых (5 человек), это показатель демонстрирует нечто среднее между социальной желательностью и нежелательностью поведения.

Высокий уровень выявлен у 16% испытуемых (4 человека), это неискренность или неадекватно завышенная самооценка. Но, скорее всего, попадание в такие стандартные «ловушки» свидетельствует о невысоком социальном интеллекте – он не схватывает провокационную сущность вопросов. Такой подросток наивно пытается скрыть свою заниженную самооценку, поскольку в его представлении – это плохо. А быть правильным и уверенным – хорошо. То есть, это явное проявление социальной желательности.

Проведенное нами исследование, позволяет нам говорить, что в группе испытуемых подростков доминирует низкий уровень асертивности и составляет 60% испытуемых (15 человек), средний уровень асертивности выявлен у 24% испытуемых (6 человек), высокий уровень асертивности доминирует у 16% подростков (4 человека).

Таким образом, констатирующий эксперимент показал, что уровень асертивности у подростков с ОВЗ достаточно низкий, необходима целенаправленная работа по ее формированию. На наш взгляд, формированию асертивности у подростков с ОВЗ в учреждениях дополнительного образования будет способствовать введение программы «Будь уверен в себе!».

Развивающая программа «Будь всегда уверен в себе!» позволила реализовать такие методы, формы как проигрывание конфликтных ситуаций, игры, упражнения, дискуссии, техники театрализованной педагогики, тренинг и др. Например, «Игра в туман» формирует у подростка способность спокойно воспринимать критику в свой адрес, признавать собственные возможные ошибки, на которые указывает оппонент. Упражнение «Разумный компромисс» способствует формированию готовности подростка к компромиссу без ущемления собственных интересов, желаний, чувств [2].

Формирующие мероприятия позволили вырабатывать у подростков с ОВЗ конструктивные способы адекватного поведения и развивать такие черты характера, как уверенность в себе, эмоциональная устойчивость, независимость, самостоятельность, самоконтроль, упорство, ответственность, обязательность, смелость, расчетливость, которые в конечном итоге и определяют асертивное поведение развивающейся личности.

После формирующих мероприятий мы провели повторный замер исходных показателей и получили следующие результаты.

На контрольном этапе эксперимента по шкале «Независимость, автономность» доминирует средний уровень и составляет 52% подростков (13 человек), изменения на 28%; высокий уровень выявлен у 20% подростков (5 человек), низкий уровень составил 28% подростков (7 человек), изменения на 28%.

По шкале «Уверенность, решительность, опора на свои силы» на контрольном этапе исследования доминирует высокий уровень и составляет 56% подростков (14 человек), изменения на 36%; средний уровень на контрольном этапе эксперимента выявлен у 24% подростков (6 человек), изменения на 4%; низкий уровень выявлен у 20% испытуемых (5 человек), изменения на 40%.

По шкале «Социальная желательность» на контрольном этапе в группе испытуемых доминирует высокий уровень и составляет 48% подростков (12 человек), изменения на 32%; средний уровень выявлен у 28% подростков (7 человек), изменения на 8%; низкий уровень выявлен у 24% подростков (6 человек), изменения на 36%.

На контрольном этапе исследования доминирующим уровнем асертивности является высокий уровень и составляет 52% подростков (13 человек), средний уровень асертивности выявлен у 32% подростков (8 человек), низкий уровень асертивности диагностирован у 16% испытуемых (4 человека).

Динамика уровней асертивности в группе подростков с ОВЗ представлена на рисунке 1.

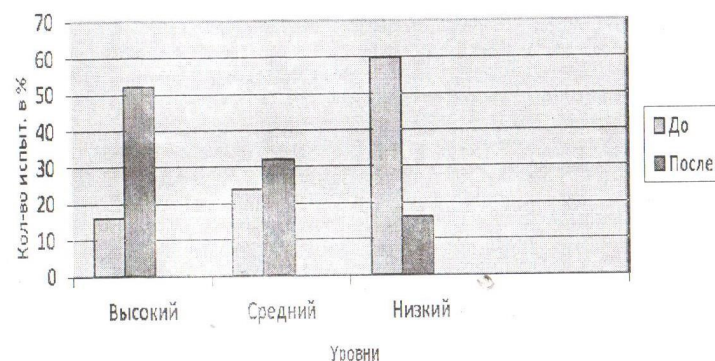


Рис. 1 Динамика уровней асертивности в группе подростков с ОВЗ

Анализ рисунка позволяет нам сделать следующие выводы: высокий уровень асертивности повысился с 16% до 52% (изменения на 36%), средний уровень повысился с 24% до 32% (изменения на 8%), низкий уровень понизился с 60% до 16% (изменения на 44%).

Для доказательства гипотезы и обработки результатов исследования, мы применили методы математической обработки данных, в частности t-критерий Стьюдента.

Различия в средних $x_{ср1}$ и $x_{ср2}$ считаются достоверными, если эмпирическое значение t-критерия Стьюдента превышает критическое значение $t_{кр}$. Значение $t_{кр}$ находится из специальных таблиц распределения критических значений t-критерия Стьюдента в зависимости от числа степеней свободы. Число степеней свободы в случае зависимых выборок для определения t-критерия будет равно $n-1$. В нашем случае при $v=24$ критические значения будут равны: $t_{кр} = 2,06$ (при $p=0,05$); $t_{кр} = 2,8$ (при $p=0,01$).

В результате применения t-критерия Стьюдента мы выяснили, что существуют достоверные различия между средними значениями по шкале «Независимость, автономность» до и после эксперимента, так как $t_{эмп} > t_{кр}$ ($t_{эмп} = -2,4$ при $p=0,05$). Существуют достоверные различия между средними значениями по шкале «Уверенность, решительность, опора на свои силы» до и после эксперимента, так как $t_{эмп} > t_{кр}$ ($t_{эмп} = -3,9$ при $p=0,01$). Существуют достоверные различия между средними значениями по шкале «Социальная желательность» до и после эксперимента, так как $t_{эмп} > t_{кр}$ ($t_{эмп} = -5,5$ при $p=0,01$). Существуют достоверные различия между средними значениями в уровнях асертивности до и после эксперимента, так как $t_{эмп} > t_{кр}$ ($t_{эмп} = -4,2$ при $p=0,01$).

Выводы. Таким образом, анализируя и сопоставляя результаты констатирующего и контрольного этапов опытно-экспериментальной работы можно сделать выводы:

1) разработанная нами программа «Будь уверен в себе!», предполагающая использование различных форм и методов в системе дополнительного образования (проигрывание конфликтных ситуаций, игры, упражнения, дискуссии, техники театрализованной педагогики, тренинг) действительно является эффективным средством формирования асертивности у подростков с ОВЗ, так как результаты показали положительную динамику и результативность применяемых методов, приемов и средств, что свидетельствует об эффективности проведенной работы;

2) программа «Будь всегда уверен в себе!» может быть использована педагогами, психологами, социальными работниками в профессиональной деятельности по формированию асертивного поведения подростков с ОВЗ.

Литература:

1. Агапов В.С. Становление Я-концепции личности: теория и практика / В. С. Агапов. – М.: Ин-т молодежи, 1999. – 163 с.
2. Алексеева Л.Ф., Лебедева И.В. Асертивность как основное свойство субъекта в психологии / Л.Ф. Алексеева, И.В. Лебедева // Вестник практической психологии образования. – 2009. – №1. – С. 39-42
3. Винева А. Практические материалы для педагогов, реализующих инклюзивное образование: сборник методик и тестов: Электронный учебник / А. Винева. – М.: Издательское решение, 2016. – 190 с. <http://avidreaders.ru/book/prakticheskie-materialy-dlya-pedagogov-realizuyuschih-inkluzivnoe.html>
4. Донцов А.И., Жуков Ю.М., Петровская Л.А. Практическая социальная психология как область профессиональной деятельности / под ред. Ю.М. Жукова, Л.А. Петровской, О.В. Соловьевой. – М.: Смысл, 1996. – С. 7-21
5. Каппони В., Новак Т. Сам себе психолог / В. Каппони, Т. Новак. – СПб.: Питер, 1994. – 219 с.
6. Леонтьев А.А. Асертивность. Общение и деятельность общения / А.А. Леонтьев. – СПб.: Питер, 2008. – С. 160-215
7. Психология развития: хрестоматия. – М.: Омега-Л, 2005. – 520 с.
8. Скотникова И.Г. Проблема уверенности – история и современное состояние / И.Г. Скотникова // Психологический журнал. – 2002. – Т. 23. – № 1. – С. 52-60
9. Степанов С.С. Популярная психологическая энциклопедия / С.С. Степанов. – М.: Эксмо, 2005. – 219 с.
10. Wolpe J. Psychotherapy by Reproach Inhibition Stanford University Press, Stanford, California, 1958.